Спільний Проект Міністерства охорони здоров'я України та Міжнародного банку реконструкції та розвитку «Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей»

ПРО ХІД РЕАЛІЗАЦІЇ ЗАХОДІВ КЛАСТЕРУ «РЕФОРМА СИСТЕМИ ФІНАНСУВАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я» ПРОЕКТУ «ПОЛІПШЕННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НА СЛУЖБІ У ЛЮДЕЙ»

Д-р Володимир Рудий,

консультант з координації впровадження нового фінансового механізму,

08 вересня 2017 р.

ЗАГАЛЬНІ ЦІЛІ КЛАСТЕРУ “РЕФОРМА СИСТЕМИ ФІНАНСУВАННЯ”

a. Підготувати умови для розробки та апробації нової системи фінансування лікарень, що передбачає відшкодування їх витрат залежно від кількості пацієнтів, ступеню клінічної складності пролікованих випадків та пов’язаних з цим ресурсних потреб на основі класифікації пацієнтів за допомогою ДСГ.

b. Розробити нову стратегію фінансування медичних послуг, яка передбачатиме також реформування системи фінансування первинної та амбулаторної допомоги і запровадження мотивацій до забезпечення лікування пацієнтів на тому найнижчому організаційному рівні системи медичного обслуговування, на якому їхні захворювання можуть бути належним чином виявлені та проліковані.

c. Розробити правові та інституційні засади здійснення стратегічних закупівель медичних послуг за бюджетні кошти та уніфіковані форми контрактів, що регулюють порядок взаємовідносин між закупівельниками цих послуг та конкретними надавачами послуг.

Отже, загальний контекст кластеру передбачає заходи з реформи фінансування медичної допомоги усіх видів та рівнів, однак з особливим акцентом на реформі фінансування лікарень.

Чому така увага реформі фінансування лікарень?

- **За результатами міжнародних аналітичних досліджень, навіть у державах з набагато більш “просунутими” моделями фінансування ОЗ, саме з лікарнями пов’язані до 50 відсотків тих ресурсів, які в цілому втрачає система ОЗ внаслідок неефективності…**
- **Саме лікарні споживають левову частку обмежених фінансових ресурсів системи ОЗ (в Україні вона перевищує 52 відсотки (у середньому в країнах ЄС – близько 32 відсотків)…**
- **Саме лікарень більше всього бояться пацієнти в Україні…**

ОСНОВИ ІДЕОЛОГІЇ КЛАСТРЕРУ “РЕФОРМА СИСТЕМИ ФІНАНСУВАННЯ”

- **“БІЛЬШЕ ЗДОРОВ’Я ЗА ТІ САМІ КОШТИ!”**
- **“КРАЩА ДОПОМОГА ЗА НИЖЧУ ЦІНУ!”**
- **“ГРОШІ МАЮТЬ ЙТИ ЗА ПАЦІЄНТОМ!”**
- **СПРАВЕДЛИВІСТЬ ТА ПРОЗОРІСТЬ**
- **НАДІЙНИЙ ЗАХИСТ ВІД ФІНАНСОВОГО РИЗИКУ У РАЗІ ХВОРОБИ**
- **ЗАПРОВАДЖЕННЯ ОПЛАТИ ПОСТАЧАЛЬНИКІВ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ОСНОВІ ЇХ КОНКРЕТНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ**
- **СТВОРЕННЯ СТИМУЛІВ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ ТА ЕФЕКТИВНОСТІ ДІЯЛНОСТІ ПОСТАЧАЛЬНИКІВ ПОСЛУГ**

Що вдалося зробити? (1)

Консультантами Проекту у співпраці з фахівцями МОЗ та іншими експертами розроблено проект Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я України *(затверджена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30листопада 2016 р. №1013-р).*

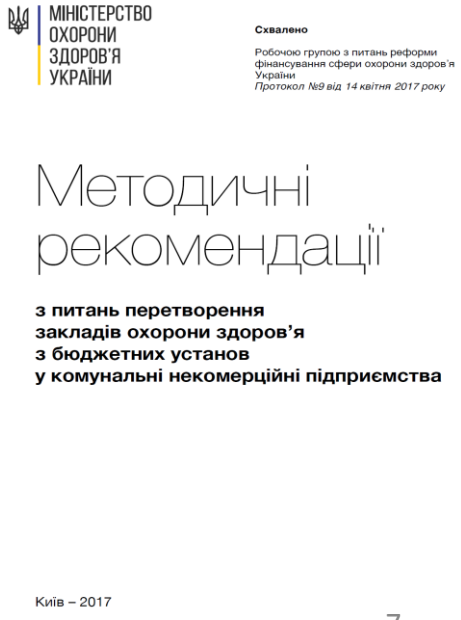
Одним з відправних пунктів у розробці цієї Концепції стала підготовлена в рамках Проекту Дорожня карта запровадження нових механізмів фінансування у системі ОЗ України, яка була погоджена МОЗ та Світовим банком у травні 2016 р. (завдяки цьому заходи та строки реалізації Концепції повністю синхронізовані з календарними планами реалізації заходів Проекту).

Що вдалося зробити? (2)

Консультанти Проекту були одними з основних ідеологів та розробників низки інших важливих методичних та нормативних документів, спрямованих на формування правових та інституційних умов, необхідних для реалізації реформи фінансування охорони здоров'я:

Методичні рекомендації з питань перетворення ЗОЗ з бюджетних установ у комунальні некомерційні Підприємства

Даний документ спрямований на забезпечення методичної підтримки місцевих органів влади у підготовці та прийнятті рішень, пов'язаних з автономізацією медичних комунальних медичних закладів


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Схвалено

Робочою групою з питань реформи фінансування сфери охорони здоров'я України
Протокол №9 від 14 квітня 2017 року

Методичні рекомендації

з питань перетворення закладів охорони здоров'я з бюджетних установ у комунальні некомерційні підприємства

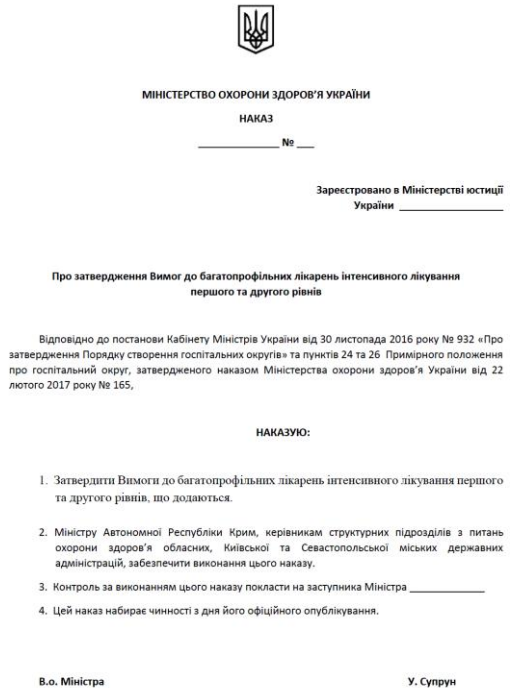
Київ – 2017

Що вдалося зробити? (3)

Консультанти Проекту були одними з основних ідеологів та розробників низки інших важливих методичних та нормативних документів, спрямованих на формування правових та інституційних умов, необхідних для реалізації реформи фінансування охорони здоров'я:

Проект наказу МОЗ України про затвердження Вимог до багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування першого та другого рівнів

Даний документ готується до підписання керівництвом МОЗ та до направлення на реєстрацію у Міністерство юстиції. Він має стати одним з головних відправних пунктів у запровадженні реального стратегічного планування госпітальних округів як одного з головних інструментів поліпшення якості медичної допомоги та підвищення ефективності використання ресурсів



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

_____ № ___

Зареєстровано в Міністерстві юстиції України _____

Про затвердження Вимог до багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування першого та другого рівнів

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року № 932 «Про затвердження Порядку створення госпітальних округів» та пунктів 24 та 26 Примірного положення про госпітальний округ, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 лютого 2017 року № 165,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Вимоги до багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування першого та другого рівнів, що додаються.
2. Міністру Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, забезпечити виконання цього наказу.
3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра _____
4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

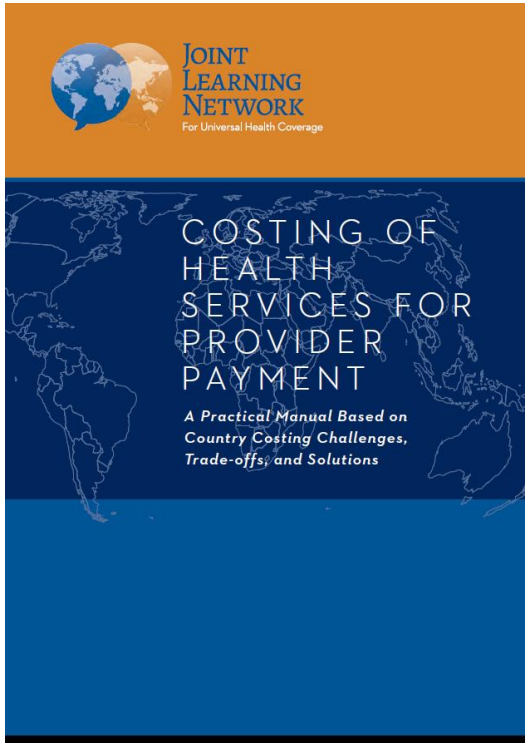
В.о. Міністра У. Супрун

Що вдалося зробити? (4)

Консультанти Проекту були одними з основних ідеологів та розробників низки інших важливих методичних та нормативних документів, спрямованих на формування правових та інституційних умов, необхідних для реалізації реформи фінансування охорони здоров'я:

- **Сприяння прийняттю МОЗ України стратегічного рішення стосовно обрання методології костингу (аналізу та обліку) витрат, пов'язаних з наданням медичної допомоги у закладах охорони здоров'я України**

- **Розробка у партнерстві з експертами Проекту USAID Health Financing and Governance адаптованого для України варіанту методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування (медичної послуги)**



Даний документ розроблено
на основі міжнародного інструменту
Costing of Health Services for Provider Payment:
A Practical Manual Based on Country Costing Challenges,
Trade-offs, and Solutions.
Зараз завершується доопрацювання цього документа з урахуванням
Зауважень та пропозицій, наданих Мінфіном та Мінекономіки
України

Що вдалося зробити? (5)

Рух до закупівлі ліцензії на Австралійські покращені ДСГ (AR-DRG):

- **Розроблено, затверджено МОЗ України та погоджено із Світовим банком Технічне завдання стосовно закупівлі ліцензії на використання та розвиток Україною системи Австралійських покращених ДСГ (AR-DRG)**
- **На основі цього Технічного завдання ведуться переговори з Австралійським незалежним бюро з питань ціноутворення на послуги лікарень (IHPA), яке від імені Уряду Австралії здійснює право власності на цю систему та продаж відповідних ліцензій, щодо можливості внесення змін до типового договору щодо закупівлі даної ліцензії з максимально можливим врахуванням інтересів України (надання Україні найновішої версії AR-DRG, можливість передачі Україні відкритих електронних кодів для подальшого розвитку цієї системи і створення на її базі адаптованої української системи ДСГ)**

IHPA

LICENCE AGREEMENT

between

the INDEPENDENT HOSPITAL PRICING AUTHORITY
a body corporate established under the National Health Reform Act, 2011 (Cth)

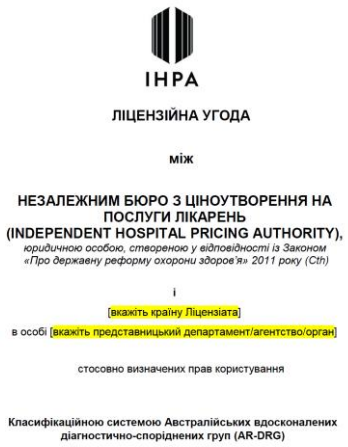
and

the [insert Licensee country]
represented by the [insert representative department/agency/body]

in relation to certain rights of use of the

AR-DRG Classification System

SAMPLE



IHPA

ЛІЦЕНЗІЙНА УГОДА

між

НЕЗАЛЕЖНИМ БЮРО З ЦІНОУТВОРЕННЯ НА ПОСЛУГИ ЛІКАРЕНЬ
(INDEPENDENT HOSPITAL PRICING AUTHORITY),
юридичною особою, створеною у відповідності із Законом «Про державну реформу охорони здоров'я» 2011 року (Cth)

і

[вкажіть країну Ліцензіата]
в особі [вкажіть представницький департамент/агентство/орган]

стосовно визначених прав користування

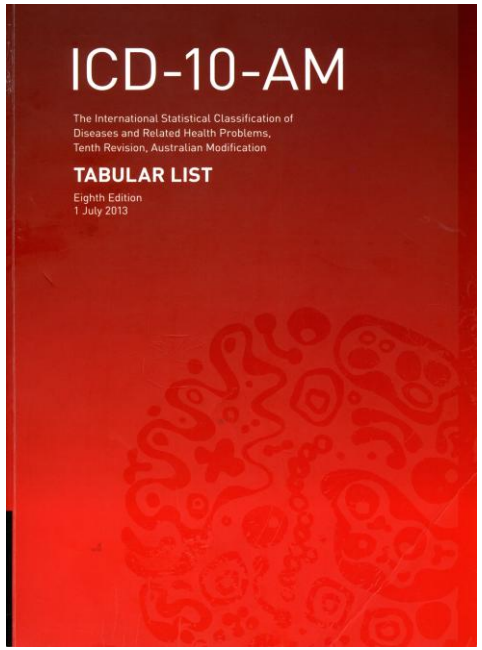
Класифікаційною системою Австралійських вдосконалених діагностично-споріднених груп (AR-DRG)

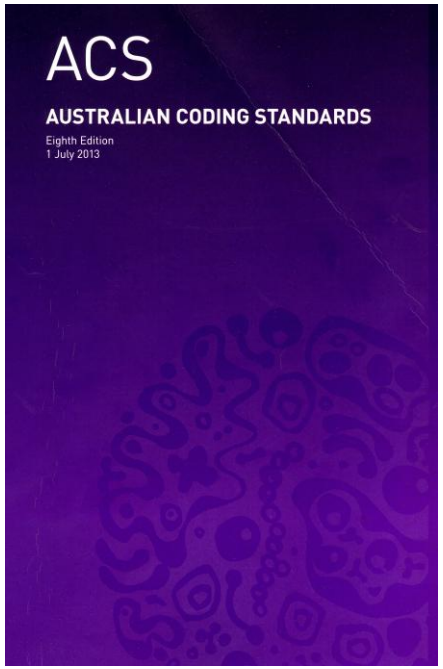
Що вдалося зробити? (6)

ПІДГОТОВКА ДО ПРАКТИЧНОГО ЗАПРОВАДЖЕННЯ ДСГ

- **Завершено переклади основних класифікаторів Австралійською системи ДСГ;**

- **Проведено перший етап конкурсного відбору консультантів-клініцистів, які будуть залучені до аналізу та адаптації цих класифікаторів з урахуванням української медичної термінології та особливостей національної клінічної практики** *(цю роботу планується завершити до кінця 2017 р., до початку пілотного запровадження ДСГ в обраних для цього лікарнях)*





NCCC
national casemix and classification centre

АВСТРАЛІЙСЬКИЙ КЛАСИФІКАТОР МЕДИЧНИХ

australian health services research institute
UNIVERSITY OF WOLLONGONG
IHPA

Що вдалося зробити? (7)

ПІДГОТОВКА ДО ПРАКТИЧНОГО ЗАПРОВАДЖЕННЯ ДСГ:

Ведеться робота з відбору Консультанта (компанії), який за контрактом з МОЗ у межах Проекту забезпечуватиме реалізацію пілотного запровадження системи ДСГ в Україні (пакет QCBS-2.4 «Пілотне впровадження системи ДСГ (на основі австралійської ДСГ) на рівні МОЗ та вибраних медичних закладів (навчання, програмне забезпечення тощо)»:

- **З 10 початково заявлених кандидатів було сформовано «короткий список» з 6 претендентів;**
- **З 6 претендентів «короткого списку» свої технічні пропозиції подали 4 компанії;**
- **В даний час завершується експертна оцінка цих технічних пропозицій (відповідний звіт з оцінки планується передати МОЗ України до 15 вересня 2017 для розгляду Комісією з відбору консультантів; згідно з планом підписання договору з обраним на конкурсних засадах консультантом**

Детальна інформація щодо напрямів та обсягів роботи у рамках пілотного запровадження ДСГ та про практичні заходи, яких вживає МОЗ України з метою запровадження ДСГ – у наступних презентаціях

ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!